

**Modulo A (o analoga scheda predisposta tramite gli applicativi informatici disponibili)**  
**Anemia Infettiva Equina - Scheda di prelievo campioni di sangue per esame sierologico**

ASL \_\_\_\_\_ Distretto \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_ 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_  
 email (obbligatorio) \_\_\_\_\_ email pec (obbligatorio) \_\_\_\_\_

**Motivo del prelievo (barrare)**

- ☐ Sospetto clinico ☐ Movimentazioni capi nazionale  
☐ Controllo dopo allontanamento capo positivo ☐ Movimentazione capi internazionale (UE/extra UE)  
☐ Autorizzazione alla monta ☐ Controllo sierologico su rintracci di capi da focolaio  
☐ Controllo sierologico in ASA

**Anagrafica stabilimento**

Denominazione \_\_\_\_\_ Codice Stabilimento/ IT | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |  
 Proprietario \_\_\_\_\_ C.F. Proprietario | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |  
 Indirizzo: Via/Località \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Coordinate geografiche (Sistema WGS84, gradi decimali): Lat. Nord \_\_\_\_\_ Long. Est \_\_\_\_\_

**Tipologia stabilimento** (ai sensi della Nota 0028082-01/12/2021-DGSAF-MDS-P) barrare

ORIENTAMENTO PRODUTTIVO		LAVORO		RIPRODUZIONE		MODALITÀ ALLEVAMENTO	
		SI	NO	SI	NO		
ALLEVAMENTO	CARNE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALL'APERTO/ESTENSIVO <input type="checkbox"/>	
	IPPICO SPORTIVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	EQUESTRE DIPORTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	LATTE (solo asini)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	STABULATO/INTENSIVO <input type="checkbox"/>	
	RIPRODUZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
COLLEZIONE FAUNISTICA - giardino zoologico (solo NDPA)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
COLLEZIONE FAUNISTICA – diversa da giardino zoologico (solo NDPA)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

  

STABILIMENTO DI RICOVERO COLLETTIVO	INDIRIZZO	<input type="checkbox"/>	STABILIMENTO MATERIALE GERMINALE	STAZIONE DI MONTA PUBBLICA O PRIVATA	SPERMA	<input type="checkbox"/>
	MANEGGIO	<input type="checkbox"/>		RACCOLTA	OVULI	<input type="checkbox"/>
	IPPODROMO	<input type="checkbox"/>			EMBRIONI	<input type="checkbox"/>
	CENTRO INCREMENTO IPPICO	<input type="checkbox"/>		MAGAZZINAGGIO	SOLA REGISTRAZIONE	<input type="checkbox"/>
STALLA DEL COMMERCIANTE	SCUDERIA	<input type="checkbox"/>				
	VITA	<input type="checkbox"/>				
	MACELLO	<input type="checkbox"/>		IMPIANTO DI QUARANTENA	RICONOSCIMENTO UE (INDICARE NUMERO RICONOSCIMENTO)	<input type="checkbox"/>

**Elenco Equini sottoposti a prelievo**

Progr. soggetto	Microchip	Passaporto	Nome	Specie <sup>2</sup>	Sesso <sup>3</sup>	Data di nascita	Data conferma AIE

\* N° microchip oppure N° Passaporto \*\* C=cavallo; A=asino; M: mulo; B=bardotto; \*\*\*M=maschio; F=femmina; C: castrone.

Data del prelievo \_\_\_\_\_

Nome e Cognome del Veterinario Prelevatore (in stampatello) \_\_\_\_\_

Firma del Veterinario Prelevatore \_\_\_\_\_